



Ateneo Argentino de Odontología
Unidad operativa de la Universidad Favaloro

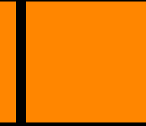
Materia: Ortodoncia en Adultos I

Caso Clínico – Cernades

Dictante: Dr. Felix Suárez Garces

http://campus.ateneo-odontología.org.ar





CLINICA ORTODONCIA EN ADULTO

JEFE DE COMISIÓN: BEATRIZ LEWKOWICZ

ALUMNO: FELIX SUAREZ

LILIANA CERNADES

DATOS DEL PACIENTE

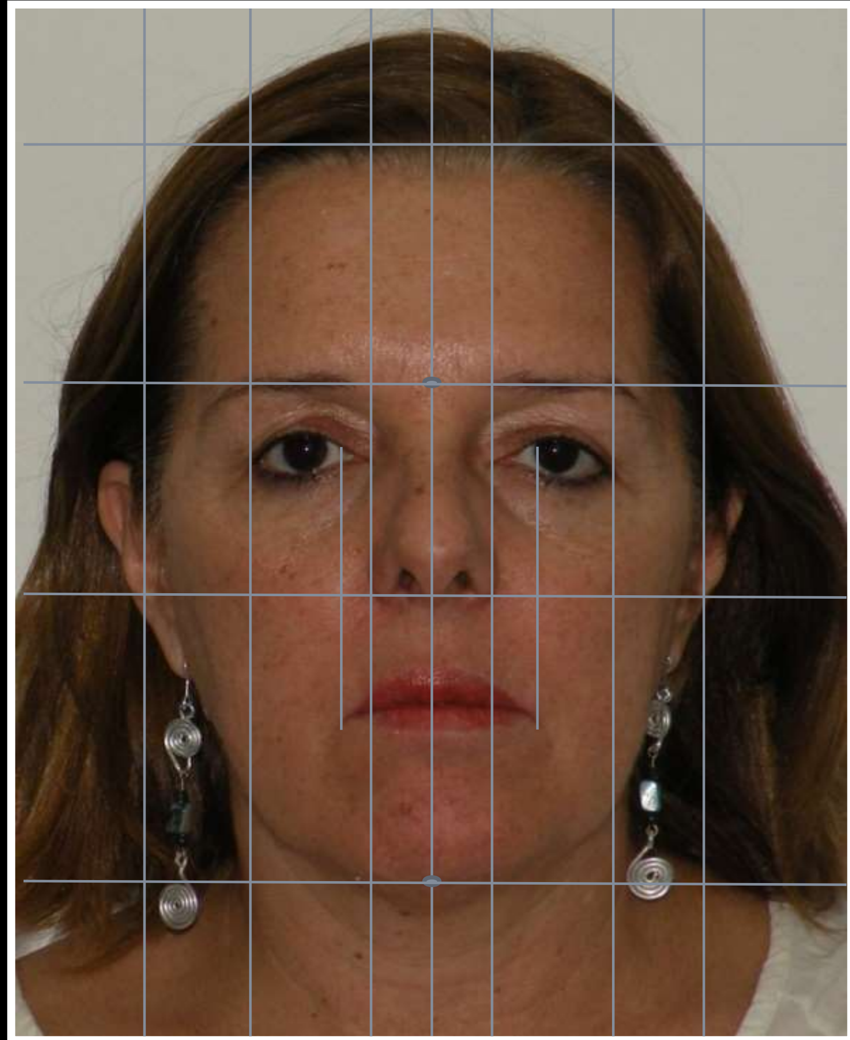


- **HISTORIA CLINICA**: 26484
- **NOMBRE:** Liliana Cernades
- **SEXO:** femenino
- **EDAD:** 56 años
- **MOTIVACIÓN:** interesado y colaborador
- **DEMANDA DEL PACIENTE:** implantes
- **FECHA DE INICIO:** marzo-12- 2014
- **FECHA DE TERMINACIÓN:** marzo-9-2016

ESTUDIO CLINICO FACIAL DE FRENTE

Asimetría facial

- Línea media simétrica
- Quintos no proporcionados
- Ancho bucal no corresponde a limbus oculares
- Tercio inferior aumentado
- Buen sellado labial



ESTUDIO CLINICO FACIAL DE FRENTE SONRISA

- Línea media dentaria coincide con facial.
- Sonrisa media
- Corredor bucal ausente (prótesis)
- Curva incisal convexa

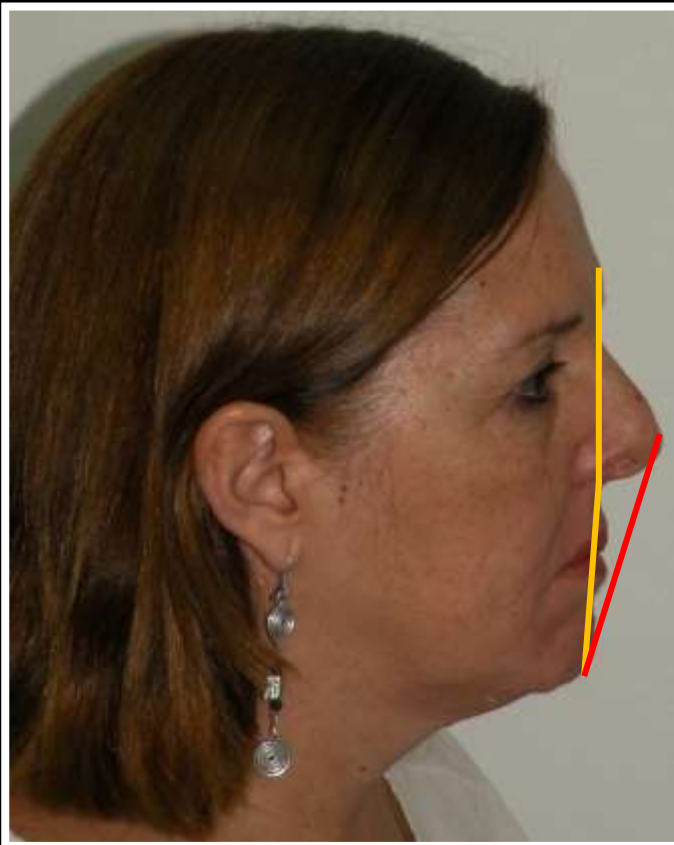


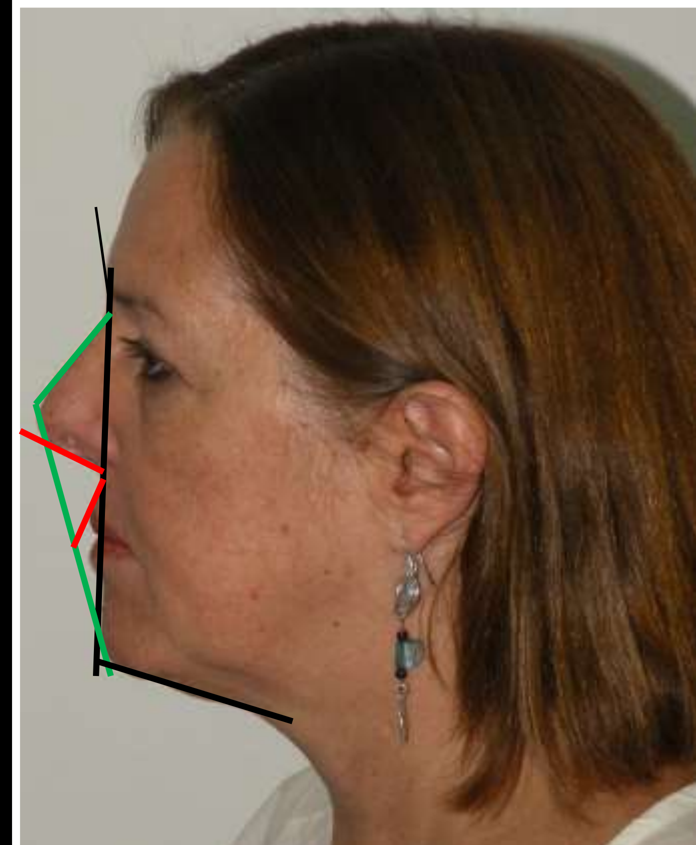


ESTETICA DEL PERFIL

- Perfil recto
- Labios birretruidos

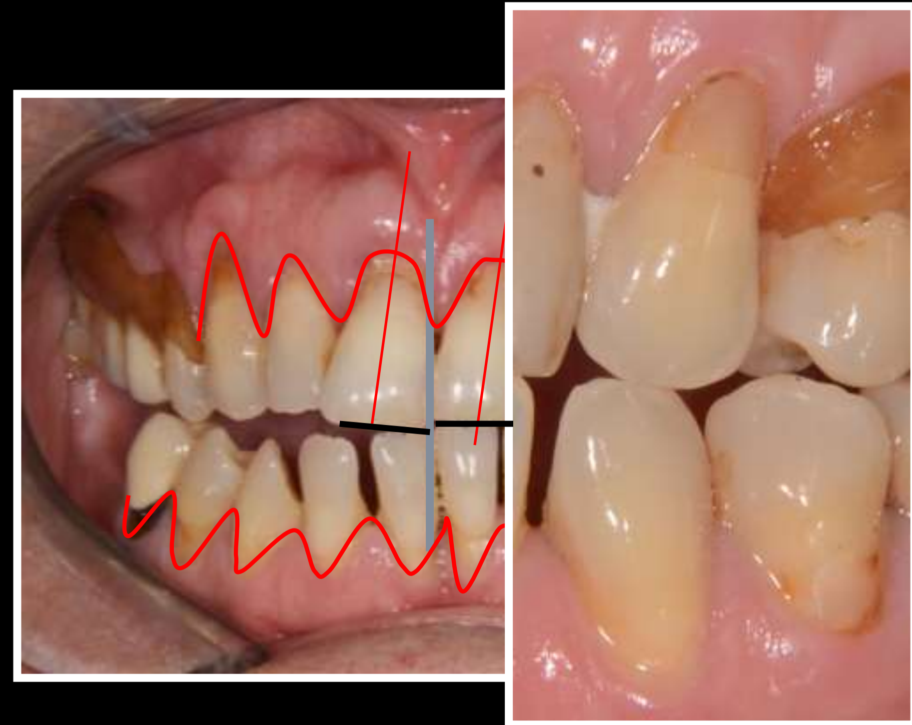
Análisis de Powell		
	Norma	Paciente
Ángulo nasofrontal	115° a 130°	127°
Ángulo nasofacial	30° a 40°	39°
Ángulo nasomental	120° a 132°	124°
Ángulo mentocervical	80° a 95	104°
Ángulo nasolabial	90° a 110°	110°



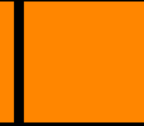


EXAMEN INTRAORAL EN OCLUSIÓN

- Coincidencias de líneas medias dentarias
- 11,21 inclinados
- Mal alineamiento dentario
- Mordida abierta
- **Solo contacto canino izq. Y dos contactos posteriores en prótesis**
- Mordida cruzada lateral bilateral
- Diastemas inferiores
- Retracción gingival generalizada
- Prótesis desadaptada
- Resinas desadaptadas



EXAMEN INTRAORAL EN OCLUSIÓN



IZQUIERDA

- Relación canina cúspide a cúspide
- Relación molar no se puede determinar



DERECHA

- Relación canina no contactante
- Relación molar no se puede determinar



EXAMEN INTRAORAL EN OCLUSIÓN

Overjet 3mm

Overbite 0 mm (21)





ARCADA SUPERIOR

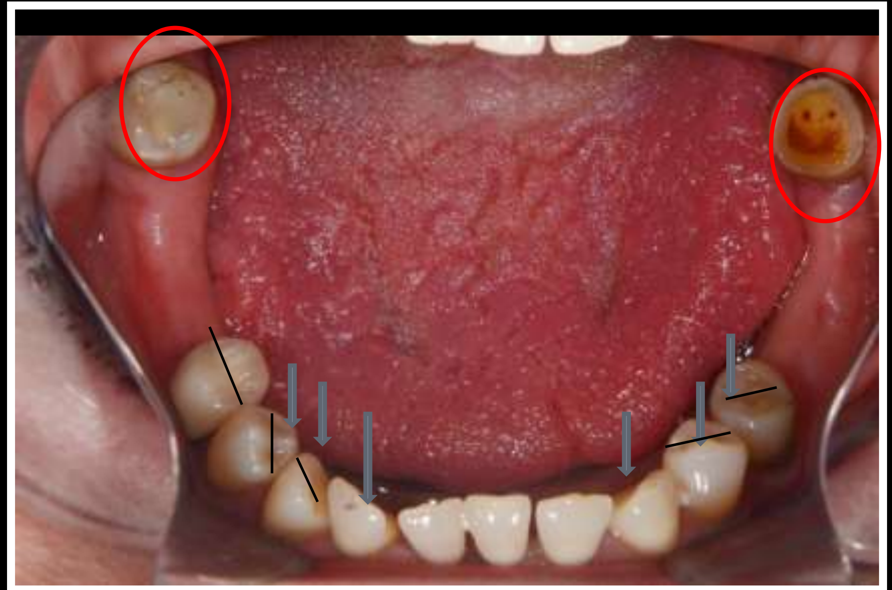
- Desdentado bilateral (16, 17, 18, 25,26,27,28)
- Línea media dentaria sup. coincidente con basal
- Rotados 11,12,13,22,23,24
- Arco redondeado
- Resto radicular del 15
- Higiene oral deficiente





ARCADA INFERIOR

- Desdentado bilateral (36,37,46,47)
- Lengua baja
- Valle de oclusión quebrado
- Rotado 42,43,44,45,33,34,35
- Corona en el 45
- Arco redondeado
- Faceta de desgaste de 38 y 48



Examen Funcional

"De Krogh Paulsen"

Función neuromuscular	Apertura bucal menor a 40 mm		NO
	Irregularidades en el movimiento de apertura y cierre	SI	
	Dolor muscular a la palpación		NO
Evaluación de la ATM	Dolor en ATM		NO
	Chasquido o crujido		NO
	Traba en apertura o cierre		NO
Relaciones interdentarias	Posición de 1º contacto muscular distinto a posición de máxima intercuspidación		NO
	Posición contactante máxima retrusiva a mas de 1 mm (sagitalmente) de la máxima intercuspidación		NO
	Deslizamiento lateral entre máxima retrusiva y máxima intercuspidación		NO

LISTADO DE PROBLEMAS

- Desdentada bilateral posterior (falta de soporte posterior)
- Lengua en posición baja (presión lingual)
- Contacto dentario 23-33 y 38, 48 con prótesis
- Mordida cruzada lateral
- Mordida abierta anterior y lateral
- Mal alineamiento dentario
- Diastemas inferiores
- Retracción gingival generalizada
- Prótesis desadaptada
- Resinas desadaptadas

MODELOS EN MIC

- Líneas medias dentarias coincidentes
- 11-21 inclinados
- Mordida abierta
- Mordida cruzada lateral
- Diastemas inferiores





ESTUDIO DE MODELOS MIC

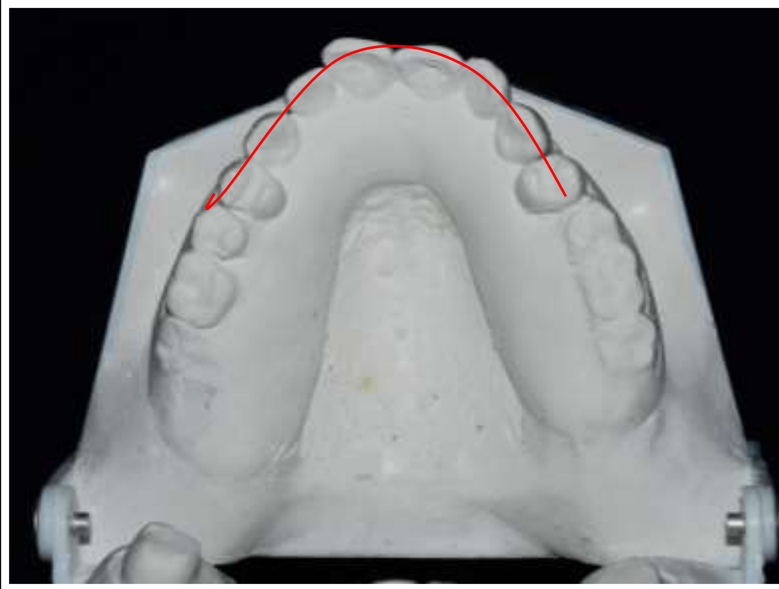
- Relación canina no contacttante
- Ausencia de piezas dentarias (6,7)

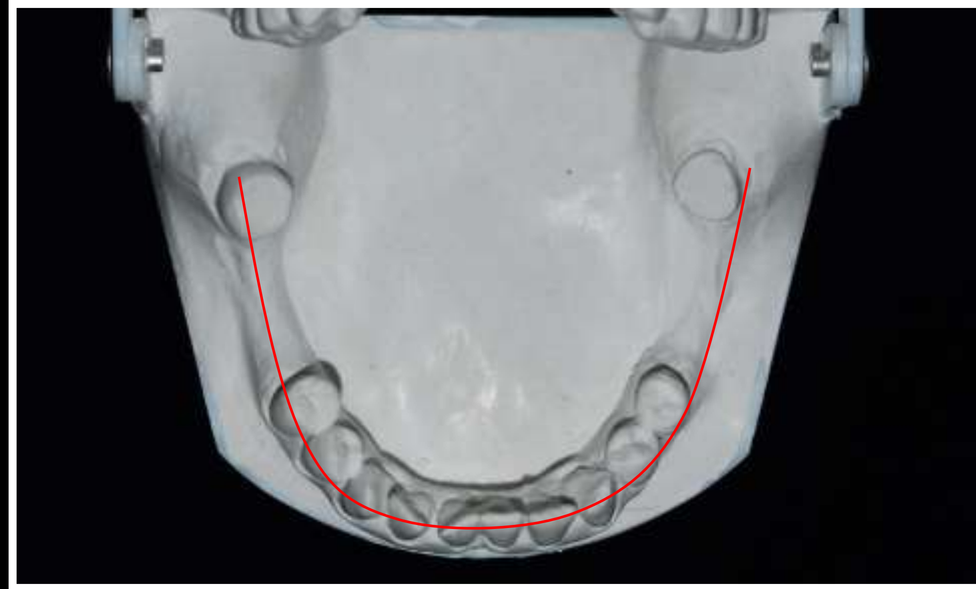


- Relación canina cúspide a cúspide
- Ausencia de piezas dentarias (6,7)



ESTUDIO DE MODELOS

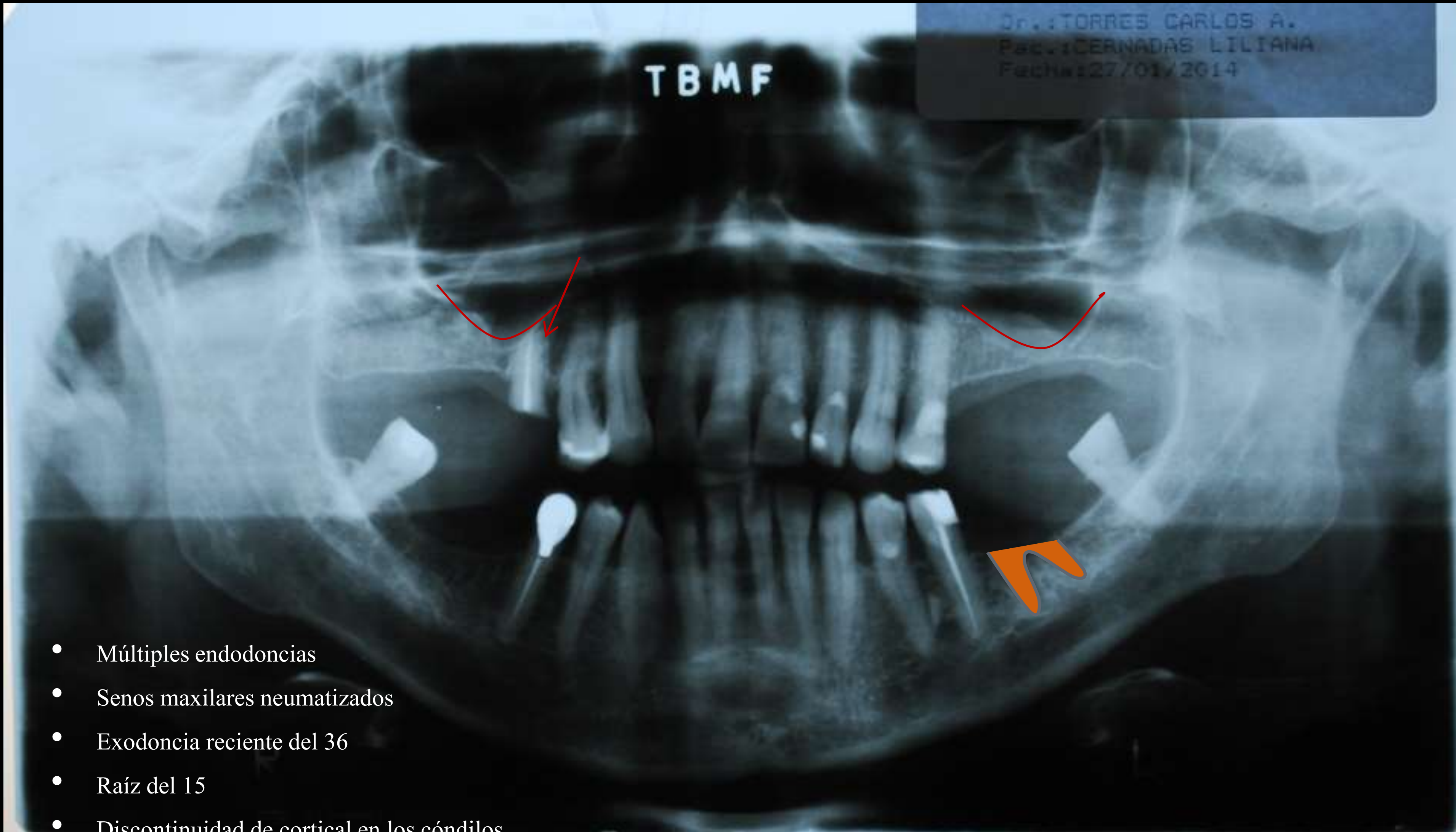




- Arco redondeado
- Rotado 24,22,11

- Arco redondeado
- Rotado 41,42,43,33,34,35

ANALISIS RADIOGRAFICO



- Múltiples endodoncias
- Senos maxilares neumatizados
- Exodoncia reciente del 36
- Raíz del 15
- Discontinuidad de cortical en los cóndilos

ESTUDIO CEFALOMETRICO



ANALISIS CEFALOMETRICO

MEDICION ANTEROPOSTERIOR	Paciente	Riolo	Des.standar
ANB	2°	2.6°	+/- 2.4
SNA	76°	81.8	+/- 3.7
SNB	74°	79.2	+/- 2.3

	DEBE SER	ES
Rel. AntPost de basales (SpP-Apg)	90°	100°
Rel. AntPost alveolares (SpP-AB)	90°	102°
Tamaño cuerpo Max Inf	79mm	89mm
Tamaño rama Max Inf	56mm	52 mm
Tamaño Maxilar superior	52 mm	57 mm

ANALISIS CEFALOMETRICO

MEDICION VERTICAL	PACIENTE	RIOLO	D.S
OVERBITE	0mm		
Angulo B	40°	23.2°	+/- 3.7 ↑
GoGnSN	46°	31.3°	+/- 3.1 ↑
Angulo J (Pn-SpP)	89°	85°	↑

ANALISIS CEFALOMETRICO

MEDICION DENTARIA Y PERFIL	NORMA	PACIENTE
Angulo 1 SpP	70°	75° rectos
1 GoGn	93	82° rectos
1 1	131.9+/- 10.3	135°
ANGULO DE LA CONVEXIDAD		1

NB-Pg	2 mm
1- NB	3 mm
Holdaway	1 mm

CONCLUSIONES

- **ANALISIS VERTICAL**

MORDIDA ABIERTA ESQUELETAL A CAUSA DE LA ANTEINCLINACIÓN DEL MAXILAR SUPERIOR Y RETROINCLINACION DEL MAXILAR INFERIOR

- **ANALISIS DENTARIO Y PERFIL**

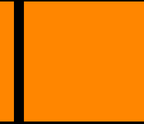
INCISIVO SUPERIOR RECTO

INCISIVO INFERIOR RECTO

PERFIL RECTO

LISTADO DE PROBLEMAS

- Parcialmente edéntulo (Falta de soporte posterior)
- Lengua baja. Presión lingual
- Mordida cruzada lateral bilateral
- Mordida abierta esqueletal y dental anterior y lateral
- Mal alineamiento dentario. Diastemas en maxilar inferior
- Rotación del 24,33,34,35,42,43,44
- Retracciones generalizadas
- Prótesis superior desadaptada
- Restauraciones defectuosas
- Resto radicular del 15
- Perfil recto



OBJETIVOS

ESTETICOS

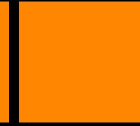
- **Alinear y nivelar arcos dentarios**
- **Armonizar sonrisa**

FUNCIONALES

- **Lograr descruce lateral**
- **Lograr contacto dentario**
- **Rehabilitación protética posterior**

PLAN DE TRATAMIENTO

- Tratamiento interdisciplinario
- Intermediario oclusal superior
- Alineación y nivelación inferior
- Descruce lateral y cerrar diastemas
- Cerrar mordida abierta
- Rehabilitación de espacios edéntulos



EVOLUCIÓN DEL TRATAMIENTO

05/14



- Intermediario oclusal sin improntas dentarias

- Niti 0,12 inferior cinchado

07/14

- Armado superior de 13 a 23. Niti 0,12 sup.
- Niti 0,14 inf





08/14

Niti 0,14 sup.

Niti 0,16 comprimido











- Acero 0,16 inferior
- Ligado en ocho 33,34,35-43,44,45
- Cadena elástica inferior
- Supuración gingival en el 11

12-14







- Acero 0,16 superior , modificado para vestibularizar 23
- Endodoncia 11
- Cambio de cadena elástica







- Ligado en ocho de 22 a 12
- Acero 0,16 modificado para vestibularizar 23 y extruir 13



Descruce lateral

Ligado en ocho inferior











- Centrando de línea media dentaria superior



09/15
11/15





- Acero 0,16 superior modificado para extruir 12 y 13
- Posterior alargamiento incisal con resina de 11-21







Replanteo

Se decide realizar ajuste oclusal y no alargamiento incisal del 11-12



Niti 0,16 sup.









Ajuste oclusal







Después de ajuste oclusal





CEFALOMETRÍA

CERNADAS, LILIANA *11/07/57

03XC 25/11/15: 15:38:47, Original



INSTITUTO DR. HUGO DAGUM S.A
Azcuenaga 834 C.A.B.A
info@dagum.com.ar
www.dagum.com.ar

ANALISIS CEFALOMETRICO

MEDICION ANTEROP OSTERIOR	Paciente	Riolo	Des.standar
ANB	1°	2.6°	+/- 2.4
SNA	75°	81.8	+/- 3.7
SNB	74°	79.2	+/- 2.3

	DEBE SER	ES
Rel. AntPost de basales (SpP-Apg)	90°	100°
Rel. AntPost alveolares (SpP-AB)	90°	102°
Tamaño cuerpo Max Inf	78mm	87 mm ↑
Tamaño rama Max Inf	55mm	50 mm ↓
Tamaño Maxilar superior	52 mm	59 mm ↑

ANALISIS CEFALOMETRICO

MEDICION VERTICAL	PACIENTE	RIOLO	D.S
OVERBITE	1mm		↓
Angulo B	38°	23.2	+/- 3.7 ↑
GoGnSN	39°	31.3	+/- 3.1 ↑
Angulo J (Pn-SpP)	90°	85°	↑

PACIENTE
0mm
40°
46°
89°

ANALISIS CEFALOMETRICO

MEDICION DENTARIA Y PERFIL	NORMA	PACIENTE
Angulo 1 SpP	70°	75° rectos
1 GoGn	93	90° rectos
1 1	131.9+/-10.3	125°
ANGULO DE LA CONVEXIDAD		1

NB-Pg	2 mm
1- NB	3 mm
Holdaway	1 mm











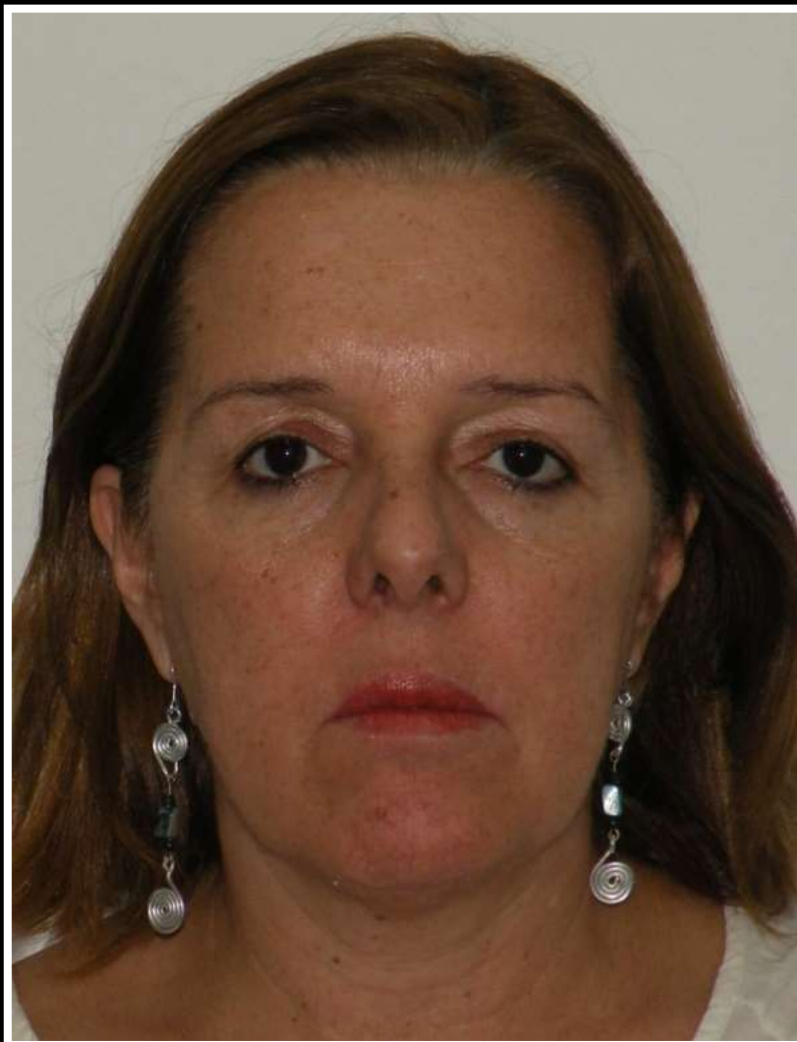


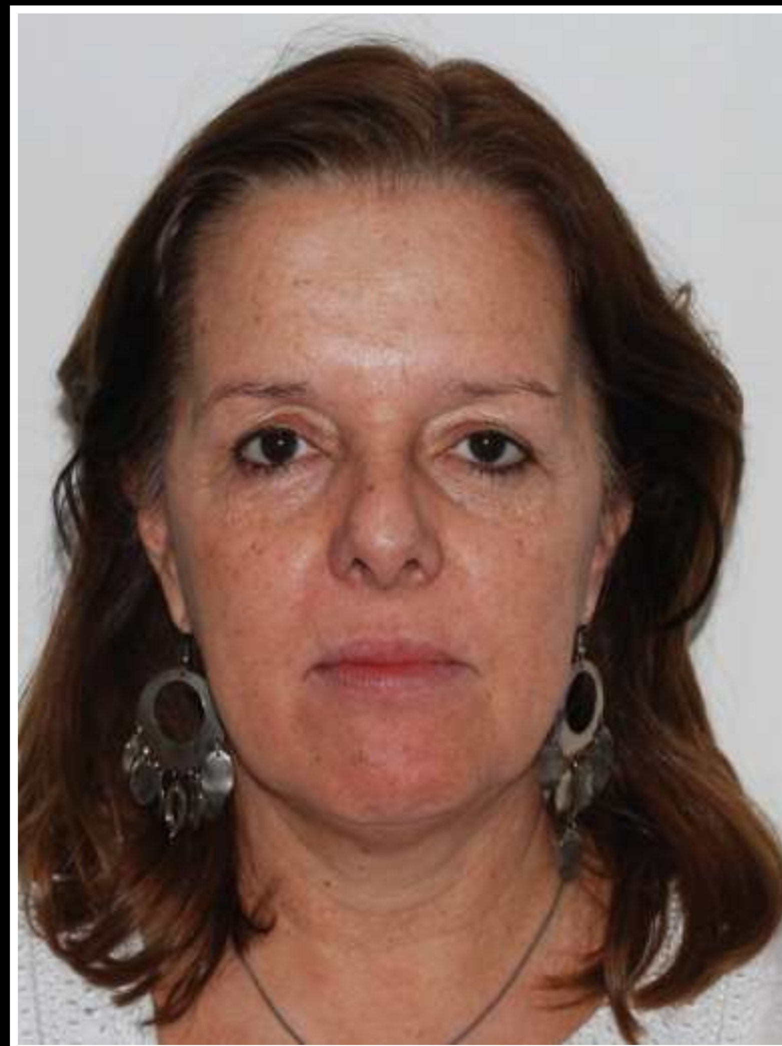
Contención



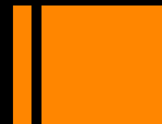




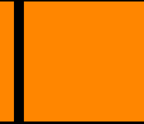


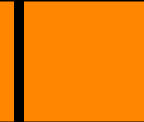




















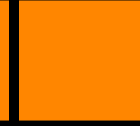










MUCHAS GRACIAS POR LA ATENCIÓN PRESTADA